FREIE WALDORFSCHULE
BERLIN-MITTE

GEMEINSAM
LERNEN
LEBEN
GESTALTEN

AG-Anmeldung

Name des Kindes _____

Klasse _____

Name der AG _____

Tag / Uhrzeit _____

Kontakt
(Sorgeberechtigte:r)

Name: _____

Mobil: _____

E-Mail: _____

☐

Teilnahme und Anmeldung

Mein Kind kann, sofern angeboten, an bis zu zwei unverbindlichen Probeterminen teilnehmen. Anschließend ist die Anmeldung für den vereinbarten AG-Zeitraum verbindlich.

☐

Teilnahmegebühren

Ich nehme zur Kenntnis, dass für die AG Teilnahme- und gegebenenfalls Materialgebühren anfallen können. Diese werden vom jeweiligen AG-Anbieter direkt mit den Sorgeberechtigten vereinbart und abgerechnet.
Die Höhe der Gebühren wird vor der verbindlichen Anmeldung mitgeteilt.

☐

Abwesenheit und Ferien

Ich informiere die AG-Leitung, wenn mein Kind nicht teilnehmen kann.
Die AG findet in der Regel nicht während der Schulferien statt, sofern nichts anderes vereinbart wurde.

Besondere Hinweise (optional)
z. B. Allergien, gesundheitliche Hinweise oder weiterer Unterstützungsbedarf.

_____

_____ _____ _____

Ort Datum Unterschrift Sorgeberechtigte:r